



Installatörsföretagen



Tillägg till medlemskap

Medlemsorganisation Installatörsföretagen	Medlemsorg.nr 25
---	----------------------------

Företagets namn	Organisationsnummer och Arbetsställe	
Adress	Postnummer	Ort
Kontaktperson namn/ e-postadress		Mobilnummer

KRYSSA I VILKET/VILKA AVTALSOMRÅDEN FILIALEN ÄR VERKSAM INOM

ANTAL ANSTÄLLDA* som arbetade inom nedanstående Verksamhetsområden *föregående år*

Avtalsområde	Antal arbetare	Antal tjm/ övr
Elinstallation		
Larm & säkerhetsteknik		
Lager		
Butik		
Solcellsinstallationer		

Avtalsområde	Antal arbetare	Antal tjm / övr
VS		
Kyla		
Ventilation		
Tekn. Isolering		

*Exklusive VD, ägare och familjemedlemmar. Deltidsanställda räknas ihop till heltidsanställda, t ex två halvtidsanställda blir en heltidsanställd.

Filialen arbetar även med följande:

- Automation
 Belysning
 Data/Tele
 Elkraft
 Industrirör
 Sprinkler
 Bemanning
 Solcellsinstallationer

ÅRSLÖNESUMMOR *föregående år* (exklusive VD)

Arbetare tkr	Tjm/övr tkr
--------------	-------------

Ort & datum	Titel
Namn	Underskrift

Ifylld och signerad blankett skickas in till e-post adress, medlem@in.se